MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SFRIAL NO.	FILING DATE
10/586.775 APPLICANT(S)	
APPLICANT(S)	وبتويير بالسنيف بفق السيدي ببارات المان نفات بالمان والمان

		(1 0,11 00					CLAIMS		·					
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AFTER 2 " AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	 							51	·					
3							-	52	.*					
4		7	· .	ļ		 	_	53			•	·		
5		1			·		_	54 55					·	
6.		7					-	<u>56</u>						
7		./						57			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•	
8			-					58	·——					
9					<u> </u>			59						
10						·	_	60			·			
11 12			·]	61	-					
13	 		-					62						
14						 	-	63 64					 -	
15							-	65						<u> </u>
16								66						L
17								67					-	
18						 		68						
19 20	 						_	69						
21								70			·			
22								71 72						
23								73						
24			·					74						
25					•		1	75						
$\frac{26}{27}$	 						_	76						
28							·	77						
29			-					78 79		i				
30							-	80						
31								81						
32						<u>.</u>		82						
33				-				83						
34		·					_	84						
35 36			-			1		85						
37							_	86		·				 :
38							- -	87 88		•				
39		72-2				7-7	1	89				·		
40							·	.90	-	•		·		
41								91	·					
42						•		92						
43								93			·			
44								94						
46						· · ·	_	95						
47			W # 17 17 1				-	96						
48							-	97 98						
49	100						-	99						
50							-	100						
TOTAL IND.	9	1					. 7	TATO						
TOTAL	X,	_		_		V		IND,		-		+		•
DEP.	61	(=		(-		4		OTAL DEP.		4		4		4
TOTAL CLAIMS			To the state of th				1	OTAL LAIMS						
PTO - 136	.: (REV. 11/04)									U.S. DEPART				